

御 中

令和 年 月 日

### 残債確認照会依頼書

私は貴社が所有権留保する車両の残債の有無等につきまして、以下の通り照会依頼いたしますのでご回答をお願いいたします。  
なお、照会依頼の回答結果は、下記の送付先にお伝えいただけますようお願いいたします。

署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい。

フリガナ		〒(      -      )
氏 名 称	(印)	現 住 所
生年月日	大・昭・平 年 月 日	電話番号 (      )
回 答 書 送 付 先		<input type="checkbox"/> ここに運転免許証のコピーを添付してください。  <input type="checkbox"/> 車検証の住所と現住所が異なる場合、住民票等で住所変更の確認できる書類をご用意ください。  <input type="checkbox"/> 使用者が法人の場合は、印鑑証明の印を捺印し、印鑑証明のコピーを添付してください。
担 当 者		
電 話 番 号	(      )	
F A X 番 号	(      )	
目 的	・ 譲 渡 ・ ナンバー変更 ・ 所有権解除 ・ 抹 消 ・ 住所変更	

照会依頼車両の明細（自動車検査証に記載の通り）

登 録 番 号		車 名		型 式	
使 用 者		車 台 番 号			
使 用 者 の 住 所		原 動 機			
初 度 登 録 年 月	年 月	/			
交 付 年 月 日	年 月 日				

( 回答書送付先 )

様

回 答 欄

検 印	担 当 者

上記ご依頼に基づき、下記のとおりご回答申し上げます。

回 答 日	年 月 日
-------	-------

残 債 ( あ り ・ な し )

項 目		内 容						金 額	印	
残 債 内 訳	手 形 ローン	未経過	年 月 日		～	年 月 日		( 回 )		
		決 済 期 限	未経過	金額	戻 し 金 利					
	部品代	(ユーザーNo.)								
	整備代	(ユーザーNo.)								
	車両代	(ユーザーNo.)								
自動車税	年度分立替あり		当年度分 (確認 ・ 未確認)							
その他										
業者残債の確認	要	契 約 者 名 義								
	不要	残高依頼日		確認	済 ・ 未					